Laboratoire Carentan Tél : 02.33.42.34.15 | Laboratoire Coutances Tél :02.33.45.04.33 | Laboratoire Falaise Tél :02.31.90.16.33 | Laboratoire Granville Tél : 02.33.50.60.70 | Laboratoire Saint-Lô Tél :02.33.57.05.63 | Laboratoire Vire Tél :02.31.68.09.54

SELARL BIOCENTRE **Réf : 5.4.ENR MU 021 02**

Nom : **Prénom :**
Date de naissance : **Sexe : ☐ M ☐ F**
Adresse :

Date de prélèvement : **Heure :**

Nom du prescripteur : **Pharmacie :**

ECBU

Mode d'emploi du recueil :
Regarder au dos de ce document

INDIQUER NOM-PRENOM-DATE DE NAISSANCE SUR LE FLACON
LES FLACONS NON IDENTIFIES NE SERONT PAS ANALYSES

Renseignements cliniques :
Antibiotique avant le recueil : Oui ☐ non ☐ Nom de l'antibiotique :
Mis en route le : / / En cours depuis : … jours Arrêté depuis : … jours
Avez-vous de la fièvre ? Oui ☐ non ☐
Avez-vous des brûlures urinaires? Oui ☐ non ☐
Grossesse : Oui ☐ non ☐
Allez-vous subir une intervention chirurgicale ? Oui ☐ Non ☐

Réservé au laboratoire : Date de réception (si différente du prélèvement) : Heure de réception :
Prélèvement conforme : Oui ☐ non ☐ Visa :

Laboratoire Carentan Tél : 02.33.42.34.15 | Laboratoire Coutances Tél :02.33.45.04.33 | Laboratoire Falaise Tél :02.31.90.16.33 | Laboratoire Granville Tél : 02.33.50.60.70 | Laboratoire Saint-Lô Tél :02.33.57.05.63 | Laboratoire Vire Tél :02.31.68.09.54

SELARL BIOCENTRE Réf : 5.4.ENR MU 021 02

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F
Adresse :

Date de prélèvement : Heure :

Nom du prescripteur : Pharmacie :

ECBU

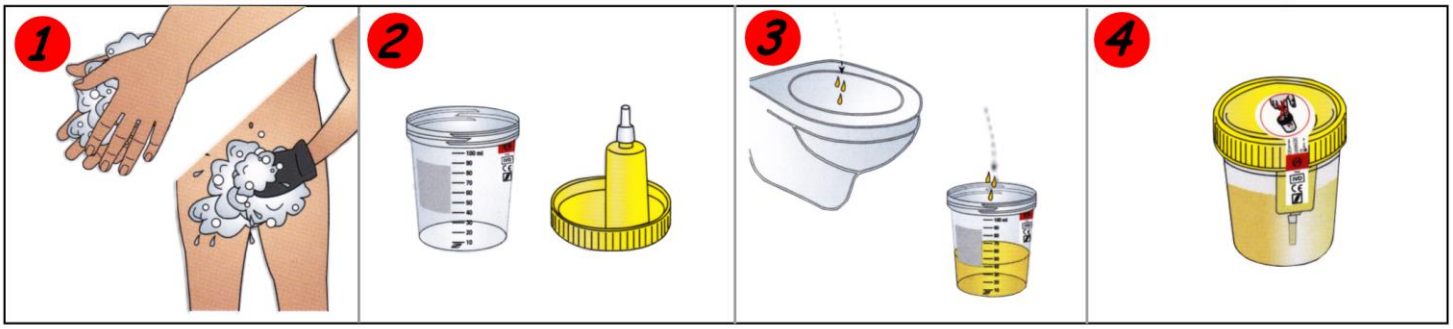
Mode d'emploi du recueil :
Regarder au dos de ce document

INDIQUER NOM-PRENOM-DATE DE NAISSANCE SUR LE FLACON
LES FLACONS NON IDENTIFIES NE SERONT PAS ANALYSES

Renseignements cliniques :
Antibiotique avant le recueil : Oui ☐ non ☐ Nom de l'antibiotique :
Mis en route le : / / En cours depuis : … jours Arrêté depuis : … jours
Avez-vous de la fièvre ? Oui ☐ non ☐
Avez-vous des brûlures urinaires? Oui ☐ non ☐
Grossesse : Oui ☐ non ☐
Allez-vous subir une intervention chirurgicale ? Oui ☐ Non ☐

Réservé au laboratoire : Date de réception (si différente du prélèvement) : Heure de réception :
Prélèvement conforme : Oui ☐ non ☐ Visa :

Le bouchon du tube vert ne doit être enlevé à aucun moment

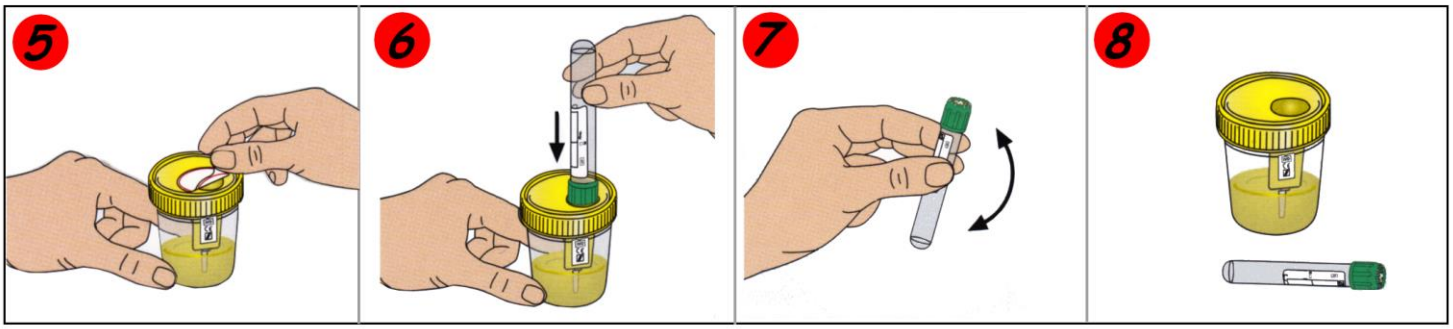


Lavez vous les mains avec soin, puis effectuez une toilette intime

Dévissez le couvercle et posez le sur la face plane

Rejetez le premier jet d'urine dans les toilettes et ensuite remplissez le flacon

Revissez bien le couvercle



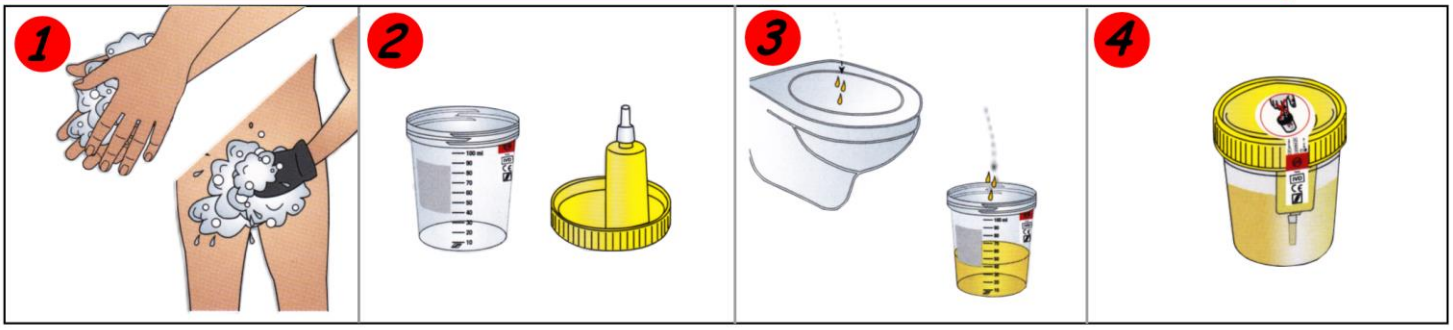
Retirez l'étiquette de protection située sur le dessus du couvercle

Posez le flacon sur une surface plane. Enfoncer le tube, bouchon vert en bas dans l'orifice de prélèvement

Le remplissage est automatique Retirez le tube rempli,homogénéisez par 8 à 10 retournements

Notez nom, prénom et date de naissance sur le tube et le flacon.
Transmettre au labo sous 24h:
-si ECBU:Le tube à bouchon vert
-si autre: flacon + tube
Joindre cette fiche.

Le bouchon du tube vert ne doit être enlevé à aucun moment

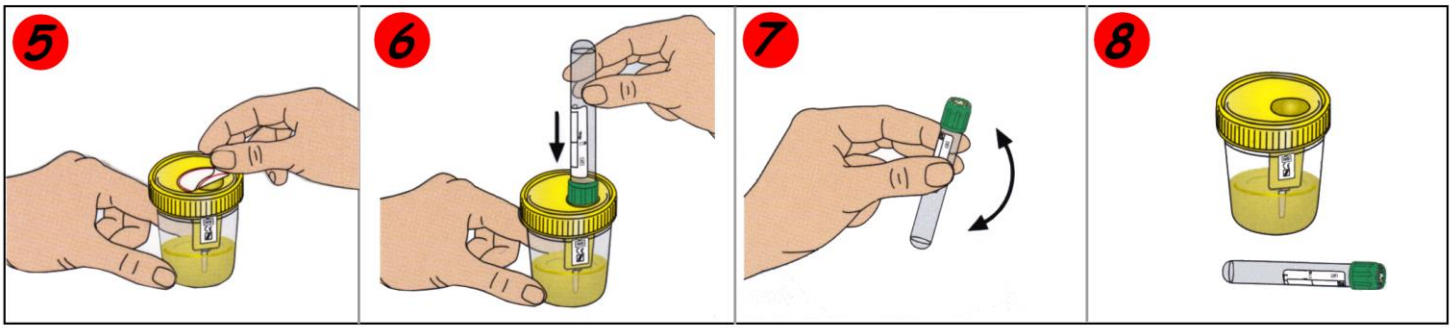


Lavez vous les mains avec soin, puis effectuez une toilette intime

Dévissez le couvercle et posez le sur la face plane

Rejetez le premier jet d'urine dans les toilettes et ensuite remplissez le flacon

Revissez bien le couvercle



Retirez l'étiquette de protection située sur le dessus du couvercle

Posez le flacon sur une surface plane. Enfoncer le tube, bouchon vert en bas dans l'orifice de prélèvement

Le remplissage est automatique Retirez le tube rempli,homogénéisez par 8 à 10 retournements

Notez nom, prénom et date de naissance sur le tube et le flacon.
Transmettre au labo sous 24h:
-si ECBU:Le tube à bouchon vert
-si autre: flacon + tube
Joindre cette fiche.